

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY Nº 5.033/13

MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN: ASUNCION AL CARGO



DECLARACIÓN JURADA AL : 21/12/2015

RECEPCIONADO EL: 19/01/2016 08.10.26

227167-2491395-4

DATOS PERSONALES:

CÉDULA DE IDENTIDAD: 2491395

RUC:

NOMBRE: FATIMA DEL CARMEN

APELLIDOS: ALVIDES LEZCANO

FECHA DE NAC.: 14/05/1987

NACIONALIDAD: PARAGUAY

TELEF. DOMICILIO: DATOS PROTEGIDOS

CELULAR : DATOS PROTEGIDOS

ESTADO CIVIL: SOLTERO/A

CELULAR 2: DATOS PROTEGIDOS

E MAIL: DATOS PROTEGIDOS

GRADO ACADEM.: TERCARIO

TITULO OBTENIDO: MEDICO/A

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE PRINCIPAL: DATOS PROTEGIDOS

CALLE TRANSV.: DATOS PROTEGIDOS

Nº CASA: DATOS PROTEGIDOS

BARRIO: DATOS PROTEGIDOS

CIUDAD: DATOS PROTEGIDOS

DATOS DEL CÓNYUGE:

NOMBRE:

APELLIDOS:

CÉDULA DE IDENTIDAD: DATOS PROTEGIDOS

ACTIVIDAD LABORAL:

OBS: ASUNCION AL CARGO

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

1 INSTITUCIÓN: MUNICIPALIDAD DE DESMOCHADOS

DIRECCIÓN: 1º DE MARZO Y FULGENCIO YEGROS

TIPO: PRINCIPAL DEPENDENCIA: JUNTA MUNICIPAL

TELÉFONO: 021 3281015

NOMBRADO/CONTRATADO: ELECTO/A

CATEGORÍA: PERMANENTE

CARGO: CONCEJAL MUNICIPAL

ACTO ADMINIST.: ASUNCION AL CARGO

FECHA ACT. ADM.:

21/12/2015

FECHA ASUNC./CESE/OTROS: 19/12/2015

RESUMEN

TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	PATRIMONIO NETO
0	0	0

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público

FATIMA DEL CARMEN ALVIDES LEZCANO

3. INGRESOS Y EGRESOS

3.1 INGRESOS MENSUALES

#	TIPO INGRESO	DESCRIPCIÓN ING. MENSUAL	IMPORTE
1	REMUNERACION		250.000
TOTAL INGRESOS MENSUALES			250.000

3.3 EGRESOS MENSUALES

#	TIPO EGRESO	DESCRIPCIÓN EGR. MENSUAL	IMPORTE
1	ALIMENTACION		200.000



CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA

TOTAL EGRESOS MENSUALES 200.000

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público
FATIMA DEL CARMEN ALVIDES LEZCANO

DECLARACIÓN JURADA DE BIENES Y RENTAS DE FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PÚBLICOS SEGÚN LEY Nº 5.033/13

FUNCIONARIO: FATIMA DEL CARMEN ALVIDES LEZCANO

CÉDULA: 2491395

DATOS LABORALES DEL FUNCIONARIO

# INSTITUCIÓN	TIPO	CARGO	COMISIONADO A:	CARGO INST. COMIS.
1 MUNICIPALIDAD DE DESMOCHADOS	PRINCIPAL	CONCEJAL MUNICIPAL		

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son fiel reflejo de mi situación patrimonial, sin omisiones de ninguna índole. Autorizo a la Contraloría General de la República a realizar las investigaciones que consideren pertinentes, en territorio nacional como en el extranjero de los datos consignados en todas mis declaraciones juradas, incluyendo datos de cuentas bancarias; así también los autorizo a la Contraloría General de la República a dar a conocer mis declaraciones juradas, al Ministerio Público y Órganos Jurisdiccionales pertinentes. Soy totalmente responsable del registro y contraseña que he generado en la página web de la Contraloría General de la República, para el llenado de mi declaración jurada, la cual me comprometo a mantener en reserva y de uso personal.

Firma del funcionario o empleado público

FATIMA DEL CARMEN ALVIDES LEZCANO

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA POR EL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN O ESCRIBANO PÚBLICO O JUEZ DE PAZ	SELLO
FIRMA	SELLO

La constancia de recepción será impresa en el momento de la presentación en Mesa de Entrada de la CGR

**CONTRALORÍA GENERAL
DE LA REPÚBLICA**